

明治コンサルタント株式会社 問合わせ受付窓口 宛

私は、貴社のWebページに記載の「開示等の手続きについて」の記載内容につき承諾の上で、「個人情報の保護に関する法律」に基づく、貴社の有する私に関する「保有個人データ」の利用停止等につき、以下の通り請求致します。

また、貴社において、この請求書及び本人確認のために提出された書類に記載された、私もしくは代理人の個人情報を、利用停止等請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

--

1. 保有個人データの利用停止	2. 保有個人データの消去	3. 保有個人データの第三者への提供の停止
-----------------	---------------	-----------------------

氏名	(ふりがな)			
生年月日	20	年	月	日
住所				
電話番号				
電子メールアドレス				
本人確認書類	1.運転免許証写し	2.パスポート写し	3.住基カード写し	4.健康保険証写し
	5.年金手帳写し	6.その他( )		

項目	既に提供頂いている内容

氏名	(ふりがな)



8. その他
